Gobernación del Cauca	RECIBIDO A SATISFACCIÓN PERSONA JURIDICA	Código: GF-P08-06 Versión: 02 Fecha: 17-05-2022 Página 1 de 6

TIPO DE INFORME				No. DE CONTRATO	PERIODO DEL INFORME	
					DESDE	HASTA
PARCIAL		FINAL	X	2808-2024	1/05/2025	31/07/2025

CONTRATANTE	Gobernación del Cauca		
N° PROCESO CONTRATACION SECOP	DC-SI-LP-004-2024		
CONTRATISTA	ECHEVERRY PEREZ LIMITADANIT. 800.067.825-1 R.L. ANA MARIA GUINAND ROBLEDOC.C. No. 41.893.220		
No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT. 800.067.825-1 C.C. No. 41.893.220	EXPEDIDA EN	Armenia - Quindio
No. TELÉFONO y/o CELULAR	3009109188		
C.D.P. No.	1992 del 10/04/2024	C.R.P No.	7067 del 5/09/2024
C.D.P. No. Otro si No. 01	1992 del 10/04/2024	C.R.P Otro si No.01	8937 del 25/10/2024
C.D.P. No. Otro si No. 02	382 del 2/01/2025	C.R.P Otro si No.02	10 del 2/01/2025
C.D.P. No. Otro si No. 03	1142 del 23/01/2025	C.R.P Otro si No.03	2685 del 3/02/2025
C.D.P. No. Otro si No.04	1142 del 23/01/2025	C.R.P Otro si No.04	2685 del 3/02/2025
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	03 - 2.3.1.24.02.0600.03.2.3.2.02.02.08 - 997	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 1.957.202.616,00
NUMERO DE PAGO	9		
VALOR A PAGAR	$ 135.232.809,00		

BALANCE FINANCIERO		
VALOR CONTRATO	$ 1.957.202.616,00	
VALOR EJECUTADO		$ 1.884.386.845,00
SALDO POR EJECUTAR		$ 72.815.771,00
SUMAS IGUALES	**$ 1.957.202.616,00**	**$ 1.957.202.616,00**

SEGURIDAD SOCIAL	No. PLANILLA	34335694-34000747 - 33687356	TOTAL, PAGADO	$ 12.774.100,00

OBJETO DEL CONTRATO
BPIN 2020003190073 EL CONTRATISTA SE OBLIGA CON EL DEPARTAMENTOA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TEMPORALES PARA LA OPERACIÓN DE MAQUINARIA DESTINADA AL MANTENIMIENTO PERIÓDICO Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LAS VÍAS A CARGO DEL DEPARTAMENTO CAUCA A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL BANCO DE MAQUINARIA - CAUCA.
JUSTIFICACION

Scanned with CamScanner

ITEM	EQUIPO	CEDULA	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE INICIO DE CONTRATO	VALOR UNITARIO MENSUAL	DIAS LABORADOS	MES DE ABRIL 2025
1	INGENIERO CIVIL	1.061.748.472	CARLOS FABIAN	HOYOS MORENO	17/10/2024	7.524.000	30	7.524.000
2	COORDINADORA DE ZONA	1.061.800.285	DANIELA MARIA	MUÑOZ SANCHEZ	13/09/2024	7.524.000	30	7.524.000
3	COORDINADORA DE ZONA	1.061.800.663	EDGAR JULIAN	CERON ORDOÑEZ	17/10/2024	7.524.000	30	7.524.000
4	COORDINADORA DE ZONA	1.062.780.471	DAVID FERNANDO	CONEJO RUIZ	21/10/2024	7.524.000	30	7.524.000
5	MECÁNICO DIESEL	10.529.059	MOISES	RIASCOS PISSO	09/09/2024	3.833.500	30	3.833.500
6	AYUDANTE DE MECÁNICA	76.317.430	BENJAMIN	YACUMAL MERA	09/09/2024	2.818.750	30	2.818.750
7	GRUA	10.335.121	HUGO EUGENIO	GOMEZ HOYOS	09/09/2024	3.157.000	30	3.157.000
8	RETRO ORUGAS	16.488.662	JOSE DOMINGO	CAICEDO	10/09/2024	3.157.000	30	3.157.000
9	MINICARGADOR	10.298.697	ALEXIS	URBANO VASQUEZ	09/09/2024	3.157.000	30	3.157.000
10	CAMIONETA	76.309.841	EVER ANTONIO	GRANDE AGREDO	09/09/2024	3.044.250	30	3.044.250
11	VOLQUETA	76.319.846	JHONY RIVELINO	MERA COLLAZOS	09/09/2024	2.976.600	30	2.976.600
12	VOLQUETA	1.061.788.552	DIVER MAURICIO	PINO MOLANO	10/09/2024	2.976.600	30	2.976.600
								55.216.700
							SubTOTAL	55.216.700
						ADMINISTRACIÓN	14,40%	7.951.205
						IVA	19,00%	1.510.729
						GRAN TOTAL		64.678.634

ITEM	EQUIPO	CEDULA	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE INICIO DE CONTRATO	VALOR UNITARIO MENSUAL	DIAS LABORADOS	MES DE ABRIL 2025
1	INGENIERO CIVIL	1.061.748.472	CARLOS FABIAN	HOYOS MORENO	17/10/2024	7.524.000	30	7.524.000
2	COORDINADORA DE ZONA	1.061.800.285	DANIELA MARIA	MUÑOZ SANCHEZ	13/09/2024	7.524.000	30	7.524.000
3	COORDINADORA DE ZONA	1.061.800.663	EDGAR JULIAN	CERON ORDOÑEZ	17/10/2024	7.524.000	30	7.524.000
4	COORDINADORA DE ZONA	1.062.780.471	DAVID FERNANDO	CONEJO RUIZ	21/10/2024	7.524.000	30	7.524.000
5	MECÁNICO DIESEL	10.529.059	MOISES	RIASCOS PISSO	09/09/2024	3.833.500	30	3.833.500
6	AYUDANTE DE MECÁNICA	76.317.430	BENJAMIN	YACUMAL MERA	09/09/2024	2.818.750	30	2.818.750
7	GRUA	10.335.121	HUGO EUGENIO	GOMEZ HOYOS	09/09/2024	3.157.000	30	3.157.000
8	MINICARGADOR	10.298.697	ALEXIS	URBANO VASQUEZ	09/09/2024	3.157.000	30	3.157.000
9	CAMIONETA	76.309.841	EVER ANTONIO	GRANDE AGREDO	09/09/2024	3.044.250	30	3.044.250
10	VOLQUETA	76.319.846	JHONY RIVELINO	MERA COLLAZOS	09/09/2024	2.976.600	30	2.976.600
11	VOLQUETA	1.061.788.552	DIVER MAURICIO	PINO MOLANO	10/09/2024	2.976.600	30	2.976.600
								52.059.700
							SubTOTAL	52.059.700
						ADMINISTRACIÓN	14,40%	7.496.597
						IVA	19,00%	1.424.353
						GRAN TOTAL		60.980.650

ITEM	EQUIPO	CEDULA	NOMBRES	APELLIDOS	FECHA DE INICIO DE CONTRATO	VALOR UNITARIO MENSUAL	DIAS LABORADOS	MES DE ABRIL 2025
1	COORDINADORA DE ZONA	1.061.800.663	EDGAR JULIAN	CERON ORDOÑEZ	17/10/2024	7.524.000	20	5.016.000
2	MINICARGADOR	10.298.697	ALEXIS	URBANO VASQUEZ	09/09/2024	3.157.000	30	3.157.000
								8.173.000
							SubTOTAL	8.173.000
						ADMINISTRACIÓN	14,40%	1.176.912
						IVA	19,00%	223.613
						GRAN TOTAL		9.573.525

Scanned with CamScanner

DESARROLLO DE LA SUPERVISION

Durante el periodo comprendido entre el **1 de Mayo de 2025 y el 31 de Julio de 2025** el contratista desarrollo las siguientes actividades:

1. Proveer en misión a la secretaria de Infraestructura, el personal requerido, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas por la entidad.

- Se suministro en misión a la secretaria de Infraestructura, el personal requerido, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas por la entidad.

2. Realizar el pago de los aportes a la seguridad social integral (salud, pensiones y ARL) y asumir todos los costos laborales de conformidad con la normatividad vigente.

- Se realizo el pago de los aportes a la seguridad social integral (salud, pensiones y ARL) y se asumió todos los costos laborales de conformidad con la normatividad vigente.

3. Realizar de manera oportuna el pago de salarios y prestaciones sociales al personal en misión de conformidad con la normatividad laboral vigente, atendiendo lo dispuesto en el artículo 8 del Decreto 4369 de 2006.

- Se realizo de manera oportuna el pago de salarios y prestaciones sociales al personal en misión de conformidad con la normatividad laboral vigente, atendiendo lo dispuesto en el artículo 8 del Decreto 4369 de 2006.

4. Constituir a favor DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA las garantías exigidas en los pliegos de condiciones.

- Se constituyo a favor DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA las garantías exigidas en los pliegos de condiciones.

5. Realizar la supervisión del personal en misión, mediante un supervisor idóneo.

- Se realizo la supervisión del personal en misión, mediante un supervisor idóneo.

6. Abstenerse de utilizar formas de vinculación que impliquen desconocimiento de derechos laborales legales, constitucionales y extralegales si los hubiere.

- Se Abstuvo de utilizar formas de vinculación que impliquen desconocimiento de derechos laborales legales, constitucionales y extralegales

7. Asumir todas las obligaciones de salud ocupacional en relación con el personal que contrate.

- Se asumió todas las obligaciones de salud ocupacional en relación con el personal que contrato.

8. Cumplir con el objeto contractual durante el plazo de ejecución del contrato, en la forma establecida, de conformidad con las condiciones establecidas por la entidad y la propuesta técnica y económica presentada y aceptada.

- Se cumplió con el objeto contractual durante el plazo de ejecución de la presente acta, en la forma establecida, de conformidad con las condiciones establecidas por la entidad y la propuesta técnica y económica presentada y aceptada.

9. Contar con una sede administrativa y operativa en la ciudad de Popayán desde la cual se monitoreen el personal en misión empleado para el cumplimiento del objeto contractual.

- Se cuenta con una sede administrativa y operativa en la ciudad de Popayán con dirección; Vereda el paraíso, Parcelación Anarkos lote 2ª-1B, desde la cual se monitoreo el personal en misión empleado para el cumplimiento del objeto contractual.

10. Atender las solicitudes que presente la entidad contratante sobre el cambio del personal que presta los servicios en misión, los cuales deberán efectuarse dentro de los días tres (3) días hábiles siguientes al recibo de la comunicación respectiva.

Scanned with CamScanner

- Se respondió oportunamente las solicitudes que presento la entidad sobre la contratación y/o cambios del personal que presta los servicios en misión.

11. En caso de presentarse problemas en la asistencia de alguno de los empleados en misión, el contratista deberá garantizar que de manera inmediata hará el respectivo reemplazo y que responderá por cualquier situación que se presente durante el tiempo que el establecimiento se encuentre sin el personal asignado.

- Durante el periodo del presente informe no se presentaron problemas en la asistencia de alguno de los empleados en misión.

12. De conformidad con lo establecido en la ley 594 de 2000 el contratista deberá conservar los archivos, consignas, libros, cuadernos de minuta y demás documentación relativas a la ejecución del contrato por los términos establecido en la Ley.

- De conformidad con lo establecido en la ley 594 de 2000 el contratista conservo todos los archivos, consignas, libros, cuadernos de minuta y demás documentación relacionada a la ejecución del presente contrato por los términos establecido en la Ley.

13. Informar oportunamente al supervisor designado por la Secretaría Infraestructura del Cauca sobre las novedades, dificultades, situaciones inusuales que ocurran en el desarrollo del objeto contractual para que la entidad tome las medidas pertinentes.

- Se informo oportunamente al supervisor designado por la Secretaría Infraestructura del Cauca sobre las novedades, dificultades, situaciones inusuales que ocurran en el desarrollo del objeto contractual para que la entidad tomara las medidas pertinentes.

14. Tomar las precauciones necesarias para la seguridad del personal a su cargo de acuerdo a las reglamentaciones vigentes en el país. Entre el personal que el contratista contrate para el desarrollo de la ejecución contractual y el Departamento del Cauca no existirá vínculo laboral alguno.

- Se tomaron las precauciones necesarias para la seguridad del personal a su cargo de acuerdo a las reglamentaciones vigentes en el país. Entre el personal contratado para el desarrollo de la ejecución contractual.

15. Presentar informes mensuales de ejecución al supervisor designado por la entidad, como requisito para trámite de la factura o cuenta de cobro.

- Se presenta el presente informes de ejecución al supervisor designado por la entidad, como requisito para trámite de la factura o cuenta de cobro.

16. Asistir a las reuniones que convoque el Supervisor del contrato para el seguimiento de la ejecución contractual.

- Se asistió a las reuniones que se convocaron por el Supervisor del contrato para el seguimiento de la ejecución contractual.

17. Presentar las denuncias correspondientes contra el personal a su servicio en los eventos en que se determine que han participado en hechos que impliquen la perdida de bienes de propiedad de la Gobernación del Cauca o la afectación de patrimonio público.

- Durante el periodo del presente informe no se presentaron denuncias contra el personal a su servicio en los eventos en que se determine que han participado en hechos que impliquen la perdida de bienes de propiedad de la Gobernación del Cauca o la afectación de patrimonio público.

18. El contratista deberá reconocer el pago de salarios y demás conceptos establecidos como mínimos en el estudio previo y sobre esa base, liquidar y reconocer el pago de prestaciones sociales.

- Se reconoció todos los pagos salariales y demás conceptos establecidos como mínimos en el estudio previo y sobre esa base, líquido y reconoció todos los pagos de prestaciones sociales.

Scanned with CamScanner

19. El contratista deberá cumplir con los porcentajes ofertados de personal del Departamento del Cauca, el ofertado como incentivo a la industria nacional y vincular al personal propuesto como supervisores.

- Se cumple con los porcentajes ofertados para la prestación del personal, el ofertado como incentivo a la industria nacional y se vinculó al personal propuesto como supervisores.

A. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO.

* El contratista presentó el informe de actividades el 15 de agosto 2025 y cumplió con el plazo para presentación de informes establecido en la cláusula segunda, numeral 15 del clausulado electrónico del contrato.
* El contratista presentó el informe de actividades y cumplió con el plazo para presentación de informes establecido en la cláusula segunda OBLIGACIONES ESPECIFICAS, numeral 15 del clausulado electrónico del contrato.
* El contratista presentó los comprobantes de pago de seguridad social y cumplió con el aporte a seguridad social, de acuerdo a lo establecido en la cláusula segunda OBLIGACIONES ESPECIFICAS, numeral 2 del contrato.
* El contratista remitió la información contractual a su cargo para la publicación en el SIA_OBSERVA y SECOP II.
* El contratista actualizó la información contractual en los sistemas de información de la Secretaría de Infraestructura, de acuerdo a lo establecido en la cláusula segunda OBLIGACIONES ESPECIFICAS, numeral 10. del contrato.

B. SEGUIMIENTO FINANCIERO

* El contratista presentó cuenta de cobro o factura, dando cumplimiento al valor y forma de pago autorizado en la cláusula segunda OBLIGACIONES ESPECIFICAS, numeral 15 del contrato.
* Se verificó que el registro presupuestal tiene disponibilidad de recursos para el pago por los servicios prestados.
* Se verifico que la cuenta presentada corresponde al plan de pagos presentado con el contrato.

C. SEGUIMIENTO TECNICO

* Se verificó que las actividades desarrolladas por el contratista según su informe, corresponden a las pactadas en la cláusula segunda, numerales del 1 al 19.
* Se verificó el cumplimiento de las actividades y la calidad de los productos entregados por el contratista.

D. OPORTUNIDADES DE MEJORA Y/O RECOMENDACIONES

* NINGUNA.

E. APROBACIÓN O RECHAZO

* El supervisor APRUEBA el informe presentado por el contratista y AVALA el pago correspondiente.

NOTAS
El suscrito supervisor certifica que se ha cumplido con las condiciones y obligaciones a cargo del contratista y se da el visto bueno correspondiente del servicio prestado. El suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con sus obligaciones del Sistema General de Seguridad Social en Salud durante el periodo de Mayo, Junio y Julio de 2025, vigencia del contrato No. 2808 - 2024 tal como se demuestra en el informe presentado.

DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	
DEPENDENCIA	
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	Hernán Solano Solano Secretario de Infraestructura.
DEPENDENCIA	Secretaría de Infraestructura

Scanned with CamScanner

DOCUMENTOS ANEXOS	No. FOLIOS, CD'S, DVD'S
1.Seguridad social de mayo – junio y julio de 2025 con visto Bueno	4
Dado en la ciudad de Popayán, el 16 de Agosto de 2025.	
FIRMA SUPERVISOR Y/OINTERVENTOR	HERNAN SOLANO SOLANO SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA
DATOS APOYO A LA SUPERVISION.	
NOMBRE	EDGAR JULIAN CERON ORDOÑEZ COORDINADOR MAQUINARIA AMARILLA ZONA SURMACIZO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA
FECHA DE ELABORACION	16 DE AGOSTO DEL 2025
FIRMA.	EDGAR JULIAN CERON ORDOÑEZ APOYO A LA SUPERVISION.

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800067825
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-09
FECHA DE PAGO:	2025-06-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33687356
TOTAL COTIZANTES:	252
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33687356
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.600	$ 200.600
EPS005	800251440	SANITAS	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.406.300	$ 3.406.300
EPS010	800088702	EPS SURA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.600	$ 186.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.161.900	$ 1.161.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	83	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.530.700	$ 5.530.700
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.300	$ 329.300
EPS042	900226715	COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.111.200	$ 1.111.200
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.300	$ 420.300
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.400	$ 83.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 880.500	$ 880.500
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.200	$ 151.200
Subtotal Salud		12	217	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.519.000	$ 13.519.000
230201	800229739	PROTECCION	36	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.561.200	$ 8.561.200
230301	800224808	PORVENIR	152	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.847.400	$ 34.847.400
231001	800227940	COLFONDOS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.173.600	$ 1.173.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.669.100	$ 13.669.100
Subtotal Pensión		4	246	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.251.300	$ 58.251.300
14-23	860011153	POSITIVA	252	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.496.600	$ 8.496.600
Subtotal ARL		1	252	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.496.600	$ 8.496.600
CCF14	891500182	COMFACAUCA	230	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.136.300	$ 13.136.300
CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 129.000	$ 129.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/07/2025

Scanned with CamScanner

CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.000	$ 60.000
CCF56	890303093	COMFENALCO VALLE	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.300	$ 27.300
CCF57	890303208	COMFANDI	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 860.500	$ 860.500
Subtotal CCF		5	252	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.213.100	$ 14.213.100
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 94.480.000	$ 94.480.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/07/2025

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800067825	1	EDWERBY PEREZ LTDA	A	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7820	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	PARCELACION ANARKOS VDA PISQUE LOTE 2		3009105188			AMOURNAND@GRUPOSVG.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33404967	E	2025-05-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	108.271.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
18	33404967	2025-05-08	Pagada							

s.a.

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	EPS	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub Tipo Cot.			
1	CC 1060[illegible]770	ALVAREZ MAMIAN FABIAN MAURICIO	1.485.000	F	X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.485.000	237.600	0	0	EPS S A/C 01 AUCA-EPSIC3	1.485.000	59.400	COMFACAUCA-CCF14	1.963.500	78.600	1.485.000	64.600	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	440.200	S	3782001
2	CC 1[illegible]4	CALCEDO JOSE DOMINGO	1.540.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	NUEVA E.P.S 05 A.-EPS037	1.540.000	61.600	COMFACAUCA-CCF14	1.540.000	61.600	1.540.000	67.000	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	436.600	S	3782001
3	CC 1[illegible]3	CARDONA CASTAÑO EDWAR STIVEN	4.400.000	F								X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.400.001	704.100	0	0	SANITAS-EPS005	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	4.400.001	176.100	4.400.001	46.000	0,01044	0	0	0	0	0	1	0	1.102.300	S	3782001
4	CC 1[illegible]2	CASTILLO MEJIA BRIYANA MELIZA	4.400.000	F	X							X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.400.001	704.100	0	0	SANITAS-EPS005	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	5.432.778	217.400	4.400.001	23.000	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	1.120.600	S	3782001
5	CC 1[illegible]4	CHAVES GIL MELISSA	4.345.000	F															0			4	4	4	4	COLFONDOS-231001	579.334	92.700	0	0	SANITAS-EPS005	579.334	23.200	COMFACAUCA-CCF14	579.334	23.200	579.334	3.100	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	142.200	S	3782001
6	CC 1[illegible]6	CHAVES GIL MELISSA	4.345.000	F											X				0			26	26	26	26	COLFONDOS-231001	3.765.667	602.600	0	0	SANITAS-EPS005	3.765.667	150.700	COMFACAUCA-CCF14	3.765.667	0	3.765.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	1	0	753.300	S	3782001
7	CC 1[illegible]7	CONDA RUIZ DAVID FERNANDO	4.400.000	F									X						0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	4.400.001	704.100	0	0	SOS-EPS-EPS018	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	4.400.001	176.100	4.400.001	46.000	0,01044	0	0	0	0	0	1	0	1.102.300	S	3782001
8	CC 1[illegible]5	DAVID MONTERO NATALIA JULIETH	4.400.000	F	X								X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.400.001	704.100	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESS162	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	5.585.556	223.900	4.400.001	46.000	0,01044	0	0	0	0	0	1	0	1.149.700	S	3782001
9	CC 1[illegible]4	FERNANDEZ ALIRIO	4.345.000	F	X														0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	4.345.000	173.800	COMFACAUCA-CCF14	5.394.187	223.800	4.345.000	22.700	0,00522	0	0	0	0	0	1	1	420.300	S	3782001
10	CC 1[illegible]3	GOMEZ ROYOS DIEGO EDUARDO	1.540.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	NUEVA E.P.S 05 A.-EPS037	1.540.000	61.600	COMFACAUCA-CCF14	1.540.000	61.600	1.540.000	67.000	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	436.600	S	3782001
11	CC 1[illegible]6	GRANDE AGREDO JEYER ANTONIO	1.540.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	NUEVA E.P.S 05 A.-EPS037	1.540.000	61.600	COMFACAUCA-CCF14	1.540.000	61.600	1.540.000	67.000	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	436.600	S	3782001
12	CC 1[illegible]8	GUZMAN RUIZ ELIZA JOHANA	4.400.000	F	X								X						0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	4.400.001	704.100	0	0	SANITAS-EPS005	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	5.579.445	223.200	4.400.001	46.000	0,01044	0	0	0	0	0	1	0	1.149.400	S	3782001
13	CC 1[illegible]5	HOYOS MEJIA TARLOM FABIAN	4.400.000	F									X						0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	4.400.001	704.100	0	0	SOS-EPS-EPS018	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	4.400.001	176.100	4.400.001	46.000	0,01044	0	0	0	0	0	1	0	1.102.300	S	3782001
14	CC 1[illegible]4	MERA COLLAZOS HENRY EEVELINO	1.452.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.452.000	232.400	0	0	EPS S A/C 02 AUCA-EPSIC3	1.452.000	58.100	COMFACAUCA-CCF14	1.452.000	58.100	1.452.000	63.200	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	411.800	S	3782001
15	CC 1[illegible]5	MUÑOZ SANCHEZ DANIELA MARIA	4.400.000	F									X						0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	4.400.001	704.100	0	0	NUEVA E.P.S 05 A.-EPS037	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	4.400.001	176.100	4.400.001	46.000	0,01044	0	0	0	0	0	1	0	1.102.300	S	3782001
16	CC 1[illegible]5	PENG MOLANO DIYER MAURICIO	1.452.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.452.000	232.400	0	0	NUEVA E.P.S 05 A.-EPS037	1.452.000	58.100	COMFACAUCA-CCF14	1.452.000	58.100	1.452.000	63.200	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	411.800	S	3782001
17	CC 1[illegible]5	PLAZAS PEÑA MIGUEL	1.870.000	F															0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.870.000	74.800	COMFACAUCA-CCF14	1.870.000	74.800	1.870.000	81.400	0,00453	0	0	0	0	0	1	1	231.000	S	3782001
18	CC 1[illegible]7	SERRANO VASQUEZ ALEXIS	1.485.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.485.000	237.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.485.000	59.400	COMFACAUCA-CCF14	1.485.000	59.400	1.485.000	64.600	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	421.000	S	3782001
19	CC 1[illegible]5	VICTORIA MERA BENJAMIN	1.423.500	F									X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S 05 A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	403.800	S	3782001

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800067825	1	ECHEVERRY PEREZ LTDA	A	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7820	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	PARCELACION ANARNOS VDA PISOJE LOTE 2		3009109188		AMOJINANO@GRUPOSVG.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33404867	E	2025-05-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	106.271.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
18	33404867	2025-05-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
47.062.508	53.277.508	53.277.508	58.402.971	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 5)				18	7.531.000	0	0	0	7.531.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	704.100	0	0	0	704.100
PORVENIR	230301	800224808	8	6	2.810.100	0	0	0	2.810.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	1.399.400	0	0	0	1.399.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	2.617.400	0	0	0	2.617.400
SINAFP	SINAFP	0	0	2	0	0	0	0	0
EPS(Administradoras: 5)				18	2.132.000	0	0	0	2.132.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	935.400	0	0	0	935.400
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	3	427.000	0	0	0	427.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	476.000	0	0	0	476.000
EPS-S AIC CAUCA	EPSI03	817001773	3	2	117.500	0	0	0	117.500
ESSC ASMET SALUD	ESSC02	900935126	7	1	176.100	0	0	0	176.100
ARP(Administradoras: 1)				18	924.800	0	0	0	924.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	18	924.800	0	0	0	924.800
CCF(Administradoras: 1)				18	2.186.300	0	0	0	2.186.300
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	18	2.186.300	0	0	0	2.186.300
Gran Total					12.774.100	0	0	0	12.774.100

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800067825
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-07
FECHA DE PAGO:	2025-07-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34000747
TOTAL COTIZANTES:	252
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34000747
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	$ 0	$ 0	$ 100	$ 153.600	$ 153.700
EPS005	800251440	SANITAS	59	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 3.806.200	$ 3.808.600
EPS010	800088702	EPS SURA	4	$ 0	$ 0	$ 200	$ 192.600	$ 192.800
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 20.900	$ 21.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	12	$ 0	$ 0	$ 600	$ 949.600	$ 950.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	82	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 5.708.800	$ 5.712.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	7	$ 0	$ 0	$ 300	$ 434.300	$ 434.600
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 100	$ 103.300	$ 103.400
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	14	$ 0	$ 0	$ 700	$ 976.300	$ 977.000
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	8	$ 0	$ 0	$ 400	$ 510.100	$ 510.500
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 66.300	$ 66.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	17	$ 0	$ 0	$ 700	$ 1.028.100	$ 1.028.800
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	3	$ 0	$ 0	$ 200	$ 196.800	$ 197.000
Subtotal Salud		13	212	$ 0	$ 0	$ 9.500	$ 14.146.900	$ 14.156.400
230201	800229739	PROTECCION	38	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 9.707.100	$ 9.713.200
230301	800224808	PORVENIR	152	$ 0	$ 0	$ 22.400	$ 35.923.000	$ 35.945.400
231001	800227940	COLFONDOS	4	$ 0	$ 0	$ 900	$ 1.378.600	$ 1.379.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	53	$ 0	$ 0	$ 9.300	$ 14.886.100	$ 14.895.400
Subtotal Pensión		4	247	$ 0	$ 0	$ 38.700	$ 61.894.800	$ 61.933.500
14-23	860011153	POSITIVA	252	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 9.368.000	$ 9.373.900
Subtotal ARL		1	252	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 9.368.000	$ 9.373.900
CCF14	891500182	COMFACAUCA	235	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 14.760.500	$ 14.769.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/08/2025

Scanned with CamScanner

CCF35	891280008	CCF DE NARINO	2	$ 0	$ 0	$ 100	$ 129.000	$ 129.100
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 60.000	$ 60.100
CCF57	890303208	COMFANDI	14	$ 0	$ 0	$ 500	$ 663.100	$ 663.600
Subtotal CCF		4	252	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 15.612.600	$ 15.622.500
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 64.000	$ 101.022.300	$ 101.086.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/08/2025

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800057825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-10298697
NOMBRE EMPLEADO	ALEXIS URBANO VASQUEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2025-06
PERIODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1 485 000	0.1600000	$ 237 600	$ 0	$ 0	$ 237 600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1 485 000	0.0400000	$ 59 400	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1 485 000	0.0435000	$ 64 600	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1 485 000	0.0400000	$ 59 400	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 237 600	$ 59 400	$ 64 600	$ 59 400	$ 421 000

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800057825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-76317430
NOMBRE EMPLEADO	BENJAMIN YACUMAL MERA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25								X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1 423 500	0,1600000	$ 227 800	$ 0	$ 0	$ 227 800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1 423 500	0.0400000	$ 57 000	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1 423 500	0.0435000	$ 62 000	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1 932 638	0.0400000	$ 77 400	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 227 800	$ 57 000	$ 62 000	$ 77 400	$ 424 200

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800057825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-10529059
NOMBRE EMPLEADO	MOISES RIASCOS PISSO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A S O S
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Dependiente pensionado por vejez activo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.870.000	0.0400000	$ 74.800	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.870.000	0.0435000	$ 81.400	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.628.368	0.0400000	$ 105.200	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 74.800	$ 81.400	$ 105.200	$ 261.400

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800057825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1062780471
NOMBRE EMPLEADO	DAVID FERNANDO CONEJO RUIZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25								X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4.400.001	0,1600000	$ 704.100	$ 0	$ 0	$ 704.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	4.400.001	0,0400000	$ 176.100	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4.400.001	0,0104400	$ 46.000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	5.927.778	0,0400000	$ 237.200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 704.100	$ 176.100	$ 46.000	$ 237.200	$ 1.163.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1061800663
NOMBRE EMPLEADO	EDGAR JULIAN CERON ORDOÑEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4 400 001	0,1600000	$ 704 100	$ 0	$ 0	$ 704 100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	4 400 001	0.0400000	$ 176 100	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4 400 001	0,0104400	$ 46 000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	4 400 001	0,0400000	$ 176 100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 704 100	$ 176 100	$ 46 000	$ 176 100	$ 1 102 300

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1061800285
NOMBRE EMPLEADO	DANIELA MARIA MUÑOZ SANCHEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25								X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4 400 001	0,1600000	$ 704 100	$ 0	$ 0	$ 704 100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	4 400 001	0 0400000	$ 176 100	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4 400 001	0,0104400	$ 46 000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	6 160 000	0.0400000	$ 246 400	0	0,0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 704 100	$ 176 100	$ 46 000	$ 246 400	$ 1 172 600

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1061748472
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS FABIAN HOYOS MORENO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2025-06
PERIODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25								X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4 400 001	0.1600000	$ 704 100	$ 0	$ 0	$ 704 100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Numero Autorización	Valor
30	4 400 001	0.0400000	$ 176 100	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4 400 001	0.0104400	$ 46 000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	$ 952 222	0.0400000	$ 238 100	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 704 100	$ 176 100	$ 46 000	$ 238 100	$ 1 164 300

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800057825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-10335121
NOMBRE EMPLEADO	HUGO EUGENIO GOMEZ HOYOS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.540.000	0,1600000	$ 246.400	$ 0	$ 0	$ 246.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.540.000	0.0400000	$ 61.600	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.540.000	0.0435000	$ 67.000	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.164.556	0.0400000	$ 86.600	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 246.400	$ 61.600	$ 67.000	$ 86.600	$ 461.600

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-76309841
NOMBRE EMPLEADO	EVER ANTONIO GRANDE AGREDO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1 540 000	0,1600000	$ 246 400	$ 0	$ 0	$ 246 400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1 540 000	0 0400000	$ 61 600	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1 540 000	0,0435000	$ 67 000	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2 164 556	0.0400000	$ 86 600	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 246 400	$ 61 600	$ 67 000	$ 86 600	$ 461 600

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1061788552
NOMBRE EMPLEADO	DIVER MAURICIO PINO MOLANO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2025-06
PERIODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidandad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1 452 000	0.1600000	$ 232 400	$ 0	$ 0	$ 232 400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1 452 000	0.0400000	$ 58 100	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1 452 000	0.0435000	$ 63 200	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2 036 851	0.0400000	$ 81 600	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 232 400	$ 58 100	$ 63 200	$ 81 600	$ 435 300

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-76319846
NOMBRE EMPLEADO	JHONY RIVELINO MERA COLLAZOS
EPS	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2025-06
PERIODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1 452 000	0,1600000	$ 232 400	$ 0	$ 0	$ 232 400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1 452 000	0.0400000	$ 58 100	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1 452 000	0.0435000	$ 63 200	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2 040 868	0,0400000	$ 81 700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 232 400	$ 58 100	$ 63 200	$ 81 700	$ 435 400

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800067825
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-08
FECHA DE PAGO:	2025-08-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34335694
TOTAL COTIZANTES:	233
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34335694
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC33	901543761	FAMILIAR DE COLOMBIA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.500	$ 204.500
EPS005	800251440	SANITAS	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.619.800	$ 3.619.800
EPS010	800088702	EPS SURA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.200	$ 286.200
EPS018	805001157	SOS-EPS	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.500	$ 453.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	79	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.228.400	$ 5.228.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.600	$ 437.600
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.800	$ 124.800
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 978.500	$ 978.500
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.700	$ 467.700
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.400	$ 71.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.079.900	$ 1.079.900
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.900	$ 194.900
Subtotal Salud		13	206	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.204.200	$ 13.204.200
230201	800229739	PROTECCION	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.798.900	$ 8.798.900
230301	800224808	PORVENIR	144	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.764.100	$ 33.764.100
231001	800227940	COLFONDOS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.587.100	$ 1.587.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	45	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.435.400	$ 12.435.400
Subtotal Pensión		4	229	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.585.500	$ 56.585.500
14-23	860011153	POSITIVA	233	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.385.400	$ 8.385.400
Subtotal ARL		1	233	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.385.400	$ 8.385.400
CCF14	891500182	COMFACAUCA	213	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.968.400	$ 12.968.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/09/2025

Scanned with CamScanner

CCF35	891280008	CCF DE NARINO	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 133.600	$ 133.600
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.000	$ 117.000
CCF57	890303208	COMFANDI	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 890.700	$ 890.700
Subtotal CCF		4	233	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.109.700	$ 14.109.700
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.284.800	$ 92.284.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/09/2025

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800087825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-08-08
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-10298697
NOMBRE EMPLEADO	ALEXIS URBANO VASQUEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34335694
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-07
PERÍODO SALUD	2025-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	31/07/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1 485 000	0,1600000	$ 237 600	$ 0	$ 0	$ 237 600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Numero Autorización	Valor
30	1 485 000	0 0400000	$ 59 400	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1 485 000	0.0435000	$ 64 600	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2 149 125	0.0400000	$ 86 000	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 237 600	$ 59 400	$ 64 600	$ 86 000	$ 447 600

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-08-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1061800663
NOMBRE EMPLEADO	EDGAR JULIAN CERON ORDOÑEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34335694
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2025-07
PERIODO SALUD	2025-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	20/07/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
20	2 933 333	0.1600000	$ 469 400	$ 0	$ 0	$ 469 400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
20	2 933 333	0.0400000	$ 117 400	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
20	2 933 333	0.0104400	$ 30 700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
20	4 607 777	0.0400000	$ 184 400	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 469 400	$ 117 400	$ 30 700	$ 184 400	$ 801 900

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800067825
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-09
FECHA DE PAGO:	2025-06-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33687356
TOTAL COTIZANTES:	252
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33687356
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.600	$ 200.600
EPS005	800251440	SANITAS	55	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.406.300	$ 3.406.300
EPS010	800088702	EPS SURA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 186.600	$ 186.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.161.900	$ 1.161.900
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	83	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.530.700	$ 5.530.700
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.300	$ 329.300
EPS042	900226715	COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.111.200	$ 1.111.200
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.300	$ 420.300
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83.400	$ 83.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 880.500	$ 880.500
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.200	$ 151.200
Subtotal Salud		12	217	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.519.000	$ 13.519.000
230201	800229739	PROTECCION	36	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.561.200	$ 8.561.200
230301	800224808	PORVENIR	152	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34.847.400	$ 34.847.400
231001	800227940	COLFONDOS	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.173.600	$ 1.173.600
25-14	900336004	COLPENSIONES	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.669.100	$ 13.669.100
Subtotal Pensión		4	246	$ 0	$ 0	$ 0	$ 58.251.300	$ 58.251.300
14-23	860011153	POSITIVA	252	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.496.600	$ 8.496.600
Subtotal ARL		1	252	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.496.600	$ 8.496.600
CCF14	891500182	COMFACAUCA	230	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.136.300	$ 13.136.300
CCF35	891280008	CCF DE NARIÑO	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 129.000	$ 129.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/07/2025

Scanned with CamScanner

CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.000	$ 60.000
CCF56	890303093	COMFENALCO VALLE	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.300	$ 27.300
CCF57	890303208	COMFANDI	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 860.500	$ 860.500
Subtotal CCF		5	252	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.213.100	$ 14.213.100
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 94.480.000	$ 94.480.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/07/2025

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800067825	1	EDWERBY PEREZ LTDA	A	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7820	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	PARCELACION ANARKOS VDA PISQUE LOTE 2		3009105188			AMOURNAND@GRUPOSVG.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33404967	E	2025-05-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	108.271.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
18	33404967	2025-05-08	Pagada							

s.a.

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
NL	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	EPS	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub Tipo Cot.			
1	CC 1060[illegible]770	ALVAREZ MAMIAN FABIAN MAURICIO	1.485.000	F	X														0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.485.000	237.600	0	0	EPS S A/C 01 AUCA-EPSIC3	1.485.000	59.400	COMFACAUCA-CCF14	1.963.500	78.600	1.485.000	64.600	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	440.200	S	3782001
2	CC 1[illegible]4	CALCEDO JOSE DOMINGO	1.540.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	NUEVA E.P.S 05 A.-EPS037	1.540.000	61.600	COMFACAUCA-CCF14	1.540.000	61.600	1.540.000	67.000	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	436.600	S	3782001
3	CC 1[illegible]3	CARDONA CASTAÑO EDWAR STIVEN	4.400.000	F								X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.400.001	704.100	0	0	SANITAS-EPS005	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	4.400.001	176.100	4.400.001	46.000	0,01044	0	0	0	0	0	1	0	1.102.300	S	3782001
4	CC 1[illegible]2	CASTILLO MEJIA BRIYANA MELIZA	4.400.000	F	X							X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.400.001	704.100	0	0	SANITAS-EPS005	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	5.432.778	217.400	4.400.001	23.000	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	1.120.600	S	3782001
5	CC 1[illegible]4	CHAVES GIL MELISSA	4.345.000	F															0			4	4	4	4	COLFONDOS-231001	579.334	92.700	0	0	SANITAS-EPS005	579.334	23.200	COMFACAUCA-CCF14	579.334	23.200	579.334	3.100	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	142.200	S	3782001
6	CC 1[illegible]6	CHAVES GIL MELISSA	4.345.000	F											X				0			26	26	26	26	COLFONDOS-231001	3.765.667	602.600	0	0	SANITAS-EPS005	3.765.667	150.700	COMFACAUCA-CCF14	3.765.667	0	3.765.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	1	0	753.300	S	3782001
7	CC 1[illegible]7	CONDA RUIZ DAVID FERNANDO	4.400.000	F									X						0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	4.400.001	704.100	0	0	SOS-EPS-EPS018	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	4.400.001	176.100	4.400.001	46.000	0,01044	0	0	0	0	0	1	0	1.102.300	S	3782001
8	CC 1[illegible]5	DAVID MONTERO NATALIA JULIETH	4.400.000	F	X								X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.400.001	704.100	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESS162	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	5.585.556	223.900	4.400.001	46.000	0,01044	0	0	0	0	0	1	0	1.149.700	S	3782001
9	CC 1[illegible]4	FERNANDEZ ALIRIO	4.345.000	F	X														0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANITAS-EPS005	4.345.000	173.800	COMFACAUCA-CCF14	5.394.187	223.800	4.345.000	22.700	0,00522	0	0	0	0	0	1	1	420.300	S	3782001
10	CC 1[illegible]3	GOMEZ ROYOS DIEGO EDUARDO	1.540.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	NUEVA E.P.S 05 A.-EPS037	1.540.000	61.600	COMFACAUCA-CCF14	1.540.000	61.600	1.540.000	67.000	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	436.600	S	3782001
11	CC 1[illegible]6	GRANDE AGREDO JEYER ANTONIO	1.540.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.540.000	246.400	0	0	NUEVA E.P.S 05 A.-EPS037	1.540.000	61.600	COMFACAUCA-CCF14	1.540.000	61.600	1.540.000	67.000	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	436.600	S	3782001
12	CC 1[illegible]8	GUZMAN RUIZ ELIZA JOHANA	4.400.000	F	X								X						0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	4.400.001	704.100	0	0	SANITAS-EPS005	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	5.579.445	223.200	4.400.001	46.000	0,01044	0	0	0	0	0	1	0	1.149.400	S	3782001
13	CC 1[illegible]5	HOYOS MEJIA TARLOM FABIAN	4.400.000	F									X						0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	4.400.001	704.100	0	0	SOS-EPS-EPS018	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	4.400.001	176.100	4.400.001	46.000	0,01044	0	0	0	0	0	1	0	1.102.300	S	3782001
14	CC 1[illegible]4	MERA COLLAZOS HENRY EEVELINO	1.452.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.452.000	232.400	0	0	EPS S A/C 02 AUCA-EPSIC3	1.452.000	58.100	COMFACAUCA-CCF14	1.452.000	58.100	1.452.000	63.200	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	411.800	S	3782001
15	CC 1[illegible]5	MUÑOZ SANCHEZ DANIELA MARIA	4.400.000	F									X						0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	4.400.001	704.100	0	0	NUEVA E.P.S 05 A.-EPS037	4.400.001	176.100	COMFACAUCA-CCF14	4.400.001	176.100	4.400.001	46.000	0,01044	0	0	0	0	0	1	0	1.102.300	S	3782001
16	CC 1[illegible]5	PENG MOLANO DIYER MAURICIO	1.452.000	F															0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.452.000	232.400	0	0	NUEVA E.P.S 05 A.-EPS037	1.452.000	58.100	COMFACAUCA-CCF14	1.452.000	58.100	1.452.000	63.200	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	411.800	S	3782001
17	CC 1[illegible]5	PLAZAS PEÑA MIGUEL	1.870.000	F															0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SOS-EPS-EPS018	1.870.000	74.800	COMFACAUCA-CCF14	1.870.000	74.800	1.870.000	81.400	0,00453	0	0	0	0	0	1	1	231.000	S	3782001
18	CC 1[illegible]7	SERRANO VASQUEZ ALEXIS	1.485.000	F															0			30	30	30	30	COLPENSION-ES-25-14	1.485.000	237.600	0	0	SANITAS-EPS005	1.485.000	59.400	COMFACAUCA-CCF14	1.485.000	59.400	1.485.000	64.600	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	421.000	S	3782001
19	CC 1[illegible]5	VICTORIA MERA BENJAMIN	1.423.500	F									X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S 05 A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFACAUCA-CCF14	1.423.500	57.000	1.423.500	62.000	0,00453	0	0	0	0	0	1	0	403.800	S	3782001

Scanned with CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800067825	1	ECHEVERRY PEREZ LTDA	A	0	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	7820	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
19-1	PARCELACION ANARNOS VDA PISOJE LOTE 2		3009109188		AMOJINANO@GRUPOSVG.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-05	33404867	E	2025-05-08	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	106.271.000	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
18	33404867	2025-05-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
47.062.508	53.277.508	53.277.508	58.402.971	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 5)				18	7.531.000	0	0	0	7.531.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	704.100	0	0	0	704.100
PORVENIR	230301	800224808	8	6	2.810.100	0	0	0	2.810.100
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	1.399.400	0	0	0	1.399.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	7	2.617.400	0	0	0	2.617.400
SINAFP	SINAFP	0	0	2	0	0	0	0	0
EPS(Administradoras: 5)				18	2.132.000	0	0	0	2.132.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	935.400	0	0	0	935.400
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	3	427.000	0	0	0	427.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	476.000	0	0	0	476.000
EPS-S AIC CAUCA	EPSI03	817001773	3	2	117.500	0	0	0	117.500
ESSC ASMET SALUD	ESSC02	900935126	7	1	176.100	0	0	0	176.100
ARP(Administradoras: 1)				18	924.800	0	0	0	924.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	18	924.800	0	0	0	924.800
CCF(Administradoras: 1)				18	2.186.300	0	0	0	2.186.300
COMFACAUCA	CCF14	891500182	0	18	2.186.300	0	0	0	2.186.300
Gran Total					12.774.100	0	0	0	12.774.100

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800067825
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-07
FECHA DE PAGO:	2025-07-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34000747
TOTAL COTIZANTES:	252
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34000747
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	2	$ 0	$ 0	$ 100	$ 153.600	$ 153.700
EPS005	800251440	SANITAS	59	$ 0	$ 0	$ 2.400	$ 3.806.200	$ 3.808.600
EPS010	800088702	EPS SURA	4	$ 0	$ 0	$ 200	$ 192.600	$ 192.800
EPS012	890303093	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 20.900	$ 21.000
EPS018	805001157	SOS-EPS	12	$ 0	$ 0	$ 600	$ 949.600	$ 950.200
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	82	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 5.708.800	$ 5.712.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	7	$ 0	$ 0	$ 300	$ 434.300	$ 434.600
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 100	$ 103.300	$ 103.400
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	14	$ 0	$ 0	$ 700	$ 976.300	$ 977.000
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	8	$ 0	$ 0	$ 400	$ 510.100	$ 510.500
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 66.300	$ 66.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	17	$ 0	$ 0	$ 700	$ 1.028.100	$ 1.028.800
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	3	$ 0	$ 0	$ 200	$ 196.800	$ 197.000
Subtotal Salud		13	212	$ 0	$ 0	$ 9.500	$ 14.146.900	$ 14.156.400
230201	800229739	PROTECCION	38	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 9.707.100	$ 9.713.200
230301	800224808	PORVENIR	152	$ 0	$ 0	$ 22.400	$ 35.923.000	$ 35.945.400
231001	800227940	COLFONDOS	4	$ 0	$ 0	$ 900	$ 1.378.600	$ 1.379.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	53	$ 0	$ 0	$ 9.300	$ 14.886.100	$ 14.895.400
Subtotal Pensión		4	247	$ 0	$ 0	$ 38.700	$ 61.894.800	$ 61.933.500
14-23	860011153	POSITIVA	252	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 9.368.000	$ 9.373.900
Subtotal ARL		1	252	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 9.368.000	$ 9.373.900
CCF14	891500182	COMFACAUCA	235	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 14.760.500	$ 14.769.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/08/2025

Scanned with CamScanner

CCF35	891280008	CCF DE NARINO	2	$ 0	$ 0	$ 100	$ 129.000	$ 129.100
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 60.000	$ 60.100
CCF57	890303208	COMFANDI	14	$ 0	$ 0	$ 500	$ 663.100	$ 663.600
Subtotal CCF		4	252	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 15.612.600	$ 15.622.500
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 64.000	$ 101.022.300	$ 101.086.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/08/2025

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800057825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-10298697
NOMBRE EMPLEADO	ALEXIS URBANO VASQUEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2025-06
PERIODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1 485 000	0.1600000	$ 237 600	$ 0	$ 0	$ 237 600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1 485 000	0.0400000	$ 59 400	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1 485 000	0.0435000	$ 64 600	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1 485 000	0.0400000	$ 59 400	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 237 600	$ 59 400	$ 64 600	$ 59 400	$ 421 000

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800057825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-76317430
NOMBRE EMPLEADO	BENJAMIN YACUMAL MERA
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25								X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1 423 500	0,1600000	$ 227 800	$ 0	$ 0	$ 227 800	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1 423 500	0.0400000	$ 57 000	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1 423 500	0.0435000	$ 62 000	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1 932 638	0.0400000	$ 77 400	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 227 800	$ 57 000	$ 62 000	$ 77 400	$ 424 200

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800057825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-10529059
NOMBRE EMPLEADO	MOISES RIASCOS PISSO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S A S O S
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Dependiente pensionado por vejez activo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.870.000	0.0400000	$ 74.800	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.870.000	0.0435000	$ 81.400	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.628.368	0.0400000	$ 105.200	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 74.800	$ 81.400	$ 105.200	$ 261.400

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800057825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1062780471
NOMBRE EMPLEADO	DAVID FERNANDO CONEJO RUIZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25								X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4.400.001	0,1600000	$ 704.100	$ 0	$ 0	$ 704.100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	4.400.001	0,0400000	$ 176.100	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4.400.001	0,0104400	$ 46.000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	5.927.778	0,0400000	$ 237.200	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 704.100	$ 176.100	$ 46.000	$ 237.200	$ 1.163.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1061800663
NOMBRE EMPLEADO	EDGAR JULIAN CERON ORDOÑEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4 400 001	0,1600000	$ 704 100	$ 0	$ 0	$ 704 100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	4 400 001	0.0400000	$ 176 100	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4 400 001	0,0104400	$ 46 000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	4 400 001	0,0400000	$ 176 100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 704 100	$ 176 100	$ 46 000	$ 176 100	$ 1 102 300

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1061800285
NOMBRE EMPLEADO	DANIELA MARIA MUÑOZ SANCHEZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25								X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4 400 001	0,1600000	$ 704 100	$ 0	$ 0	$ 704 100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	4 400 001	0 0400000	$ 176 100	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4 400 001	0,0104400	$ 46 000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	6 160 000	0.0400000	$ 246 400	0	0,0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 704 100	$ 176 100	$ 46 000	$ 246 400	$ 1 172 600

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1061748472
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS FABIAN HOYOS MORENO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2025-06
PERIODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25								X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	4 400 001	0.1600000	$ 704 100	$ 0	$ 0	$ 704 100	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Numero Autorización	Valor
30	4 400 001	0.0400000	$ 176 100	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	4 400 001	0.0104400	$ 46 000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	$ 952 222	0.0400000	$ 238 100	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 704 100	$ 176 100	$ 46 000	$ 238 100	$ 1 164 300

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800057825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-10335121
NOMBRE EMPLEADO	HUGO EUGENIO GOMEZ HOYOS
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.540.000	0,1600000	$ 246.400	$ 0	$ 0	$ 246.400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.540.000	0.0400000	$ 61.600	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.540.000	0.0435000	$ 67.000	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.164.556	0.0400000	$ 86.600	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 246.400	$ 61.600	$ 67.000	$ 86.600	$ 461.600

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-76309841
NOMBRE EMPLEADO	EVER ANTONIO GRANDE AGREDO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-06
PERÍODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1 540 000	0,1600000	$ 246 400	$ 0	$ 0	$ 246 400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1 540 000	0 0400000	$ 61 600	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1 540 000	0,0435000	$ 67 000	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2 164 556	0.0400000	$ 86 600	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 246 400	$ 61 600	$ 67 000	$ 86 600	$ 461 600

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1061788552
NOMBRE EMPLEADO	DIVER MAURICIO PINO MOLANO
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2025-06
PERIODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidandad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1 452 000	0.1600000	$ 232 400	$ 0	$ 0	$ 232 400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1 452 000	0.0400000	$ 58 100	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1 452 000	0.0435000	$ 63 200	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2 036 851	0.0400000	$ 81 600	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 232 400	$ 58 100	$ 63 200	$ 81 600	$ 435 300

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-07-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-76319846
NOMBRE EMPLEADO	JHONY RIVELINO MERA COLLAZOS
EPS	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34000747
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2025-06
PERIODO SALUD	2025-07
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	30/06/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1 452 000	0,1600000	$ 232 400	$ 0	$ 0	$ 232 400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1 452 000	0.0400000	$ 58 100	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1 452 000	0.0435000	$ 63 200	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2 040 868	0,0400000	$ 81 700	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 232 400	$ 58 100	$ 63 200	$ 81 700	$ 435 400

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-800067825
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-08
FECHA DE PAGO:	2025-08-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34335694
TOTAL COTIZANTES:	233
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34335694
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
CCFC33	901543761	FAMILIAR DE COLOMBIA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 204.500	$ 204.500
EPS005	800251440	SANITAS	54	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.619.800	$ 3.619.800
EPS010	800088702	EPS SURA	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.200	$ 286.200
EPS018	805001157	SOS-EPS	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.500	$ 453.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	79	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.228.400	$ 5.228.400
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 437.600	$ 437.600
EPS042	900226715	COOSALUD	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 124.800	$ 124.800
EPSIC3	817001773	EPS-S AIC CAUCA	15	$ 0	$ 0	$ 0	$ 978.500	$ 978.500
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.700	$ 467.700
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 71.400	$ 71.400
ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.079.900	$ 1.079.900
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.900	$ 194.900
Subtotal Salud		13	206	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.204.200	$ 13.204.200
230201	800229739	PROTECCION	35	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.798.900	$ 8.798.900
230301	800224808	PORVENIR	144	$ 0	$ 0	$ 0	$ 33.764.100	$ 33.764.100
231001	800227940	COLFONDOS	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.587.100	$ 1.587.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	45	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.435.400	$ 12.435.400
Subtotal Pensión		4	229	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.585.500	$ 56.585.500
14-23	860011153	POSITIVA	233	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.385.400	$ 8.385.400
Subtotal ARL		1	233	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.385.400	$ 8.385.400
CCF14	891500182	COMFACAUCA	213	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.968.400	$ 12.968.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/09/2025

Scanned with CamScanner

CCF35	891280008	CCF DE NARINO	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 133.600	$ 133.600
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 117.000	$ 117.000
CCF57	890303208	COMFANDI	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 890.700	$ 890.700
Subtotal CCF		4	233	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.109.700	$ 14.109.700
			Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 92.284.800	$ 92.284.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/09/2025

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800087825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-08-08
IDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-10298697
NOMBRE EMPLEADO	ALEXIS URBANO VASQUEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34335694
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2025-07
PERÍODO SALUD	2025-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	31/07/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1 485 000	0,1600000	$ 237 600	$ 0	$ 0	$ 237 600	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Numero Autorización	Valor
30	1 485 000	0 0400000	$ 59 400	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1 485 000	0.0435000	$ 64 600	4

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2 149 125	0.0400000	$ 86 000	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 237 600	$ 59 400	$ 64 600	$ 86 000	$ 447 600

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECHEVERRY PEREZ LTDA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-800067825
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2025-08-08
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-1061800663
NOMBRE EMPLEADO	EDGAR JULIAN CERON ORDOÑEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S A
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NUMERO PLANILLA	34335694
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2025-07
PERIODO SALUD	2025-08
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	3782001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
		X	20/07/25																									0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
20	2 933 333	0.1600000	$ 469 400	$ 0	$ 0	$ 469 400	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
20	2 933 333	0.0400000	$ 117 400	$ 0	0	0	0	0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
20	2 933 333	0.0104400	$ 30 700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
20	4 607 777	0.0400000	$ 184 400	0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0	0.0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 469 400	$ 117 400	$ 30 700	$ 184 400	$ 801 900

Scanned with CamScanner